

Протокол № 125
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

г. Астана

«1» июля 2025 года

Председательствовал: Нурлыбаев Ержан Шакирович, Председатель Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Участвовали: Баянбердиева Айгуль Турлыгуловна, Бексултанова Анжела Айдарбековна, Костюк Александр Владимирович, Ожмухаметова Эльвира Келгембаевна.

в режиме ZOOM: Алдиярова Нургуль Тлеубаевна, Юхневич Екатерина Александровна, Ясыллов Ермек Амангазынович.

Отсутствовали: Адильхан Жандос Койшыбаевич, Бегалиева Гулдей Турехановна (отпуск), Кинаятов Аслан Кинаятович, Смагулова Газиза Ажмагиевна, Макалкина Лариса Геннадиевна.

Секретарь: Болатбек Саида Дуйсенбеккызы (Байшагирова Г.Б. – трудовой отпуск).

Приглашенные эксперты:

Таукелова Айнур Тулепбергеновна – главный внештатный кардиолог г.Астаны.

Туганбекова Салтанат Кенесовна – главный внештатный нефролог МЗ РК.

Даньярова Лаура Бахытжановна - главный внештатный эндокринолог МЗ РК.

Повестка заседания:

1. Об оптимизации Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения по препаратам для лечения сахарного диабета, онкологических и орфанных заболеваний.

Докладчик: Костюк Александр Владимирович – внештатный советник министра здравоохранения РК.

Содокладчик: Есбатырова Ляззат Муратовна – директор департамента совершенствования лекарственной политики РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения им. Салидат Каирбековой».

2. О рассмотрении результатов анализа по расчетам на препарат Дапаглифлозин.

Докладчик: Есбатырова Ляззат Муратовна – директор департамента совершенствования лекарственной политики РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения им. Салидат Каирбековой».

3. О рассмотрении вопроса исключения незакупленных лекарственных средств Единым дистрибьютором из Перечня лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых у единого дистрибьютора.

Докладчик: Шумейко Вероника Валерьевна – Исполняющий директор ТОО «СК-Фармация».

Кворум для принятия решений Формулярной комиссией имеется (участвует – 8 человек, отсутствует – 5 человек).

Нурлыбаев Е.Ш.: Продолжаем рассмотрение вопроса по оптимизации Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения по препаратам для лечения сахарного диабета.

Есбатырова Л.М. предоставила информацию по вопросу оптимизации Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения по препаратам для лечения сахарного диабета с указанием аналитических данных по данным информационной системы лекарственного обеспечения (ИСЛО) по 3-м нозологиям:

1) Сахарный диабет (код МКБ-10 E10–E11), по лекарственным средствам дапаглифлозин, канаглифлозин и эмпаглифлозин обеспечено [REDACTED] пациентов на сумму [REDACTED]

2) Хроническая сердечная недостаточность (код МКБ-10 I50, I42), обеспечено [REDACTED] пациентов на сумму [REDACTED]

3) Хроническая болезнь почек с ренальной анемией (код МКБ-10 N18) обеспечено [REDACTED] пациентов на сумму [REDACTED]

Кроме того, предоставлена информация касательно «портфельного предложения» от производителей AstraZeneca и АО «Химфарм» по лекарственному средству «Дапаглифлозин» при 3-х нозологиях, прогнозные расчеты по бюджету с учетом предлагаемых скидок и предполагаемой экономии бюджетных средств с указанием совокупного общего объема потенциальной экономии [REDACTED].

Также, представлена информация по категориям пациентов и вариантами возможного обеспечения лекарственным средством «Дапаглифлозин». Для реализации данных планов требуется дополнительное финансирование в размере [REDACTED]

Таукелова А.Т. представила предложения касательно исключения лекарственного средства «Флуконазол» при «Трансплантации сердца» и необходимости лекарственного средства у данной категории пациентов «Нистатина», а также о исключении лекарственного средства «Дигоксин» из нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (Код МКБ-10 I50, I42).

Даньярова Л.Б.: представила предложения по оптимизации амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Сахарный диабет»:

- включить «Сахарный диабет при беременности (гестационный)» для всех категорий, состоящих на динамическом наблюдении во время беременности, с последующим снятием с учёта после родоразрешения;

- заменить лираглутид на семаглутид (включить семаглутид с 2026-2027 гг. в качестве альтернативы текущему лираглутиду). Агонисты рецепторов ГПП-1 (семаглутид, дулаглутид) - для пациентов с установленными сердечно-сосудистыми заболеваниями, ХСН, ХБП или наличии одного или нескольких факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (ожирение, АГ, дислипидемия и альбуминурия). Годовая стоимость терапии семаглутидом составляет [REDACTED] на пациента, тогда как терапия лираглутидом — [REDACTED] на пациента. Экономия при замещении составит [REDACTED].

- при замене инсулин детемир на инсулин деглудек для всех категорий, состоящих на динамическом наблюдении с сахарным диабетом 1 и 2 типа потенциальная экономия составит [REDACTED];

- исключить инсулин изофан человеческий генно-инженерный суточного действия (средний), суспензия, и инсулин двухфазный человеческий генно-инженерный, суспензия. Экономия при исключении из перечня АЛО человеческих инсулинов — [REDACTED];

- включить инсулин гларгин и ликсисенатид (фиксированная комбинация), раствор для подкожного введения для взрослых пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с сахарным диабетом 2 типа. Потенциальная экономия: [REDACTED] (расчёт при переводе 50% некомпенсированных пациентов с базальных инсулинов);

- включить метформин, таблетки с пролонгированным высвобождением для нозологии «Предиабет»;

- включить лираглутид, раствор для подкожного введения для детей с сахарным диабетом 2 типа, при неэффективности терапии первой линии.

Нурлыбаев Е.Ш.: Вопрос по лираглутиду не подлежит рассмотрению, так как препарат отсутствует в действующем клиническом протоколе и, соответственно, не может быть включён в повестку.

По результатам обсуждения членов Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан **рекомендовано:**

- Департаменту лекарственной политики МЗ РК проработать вопрос о включении в состав Формулярной комиссии представителя ТОО «СК-Фармация»;

- совместно с РГП «ННЦРЗ» провести переговоры с компаниями AstraZeneca и АО «Химфарм» по скидкам.

- РГП «ННЦРЗ» подготовить и предоставить расчёт по инсулинам с учётом всех поступивших предложений;

- подготовить информацию о целесообразности сохранения канаглифлозина при наличии дапаглифлозина при нозологии «Сахарный диабет»;


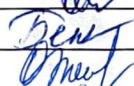





- провести дополнительные расчёты при нозологии «I50, I42 Хроническая сердечная недостаточность» и «N18 Хроническая болезнь почек с ренальной анемией».

- Даньяровой Л.Б., главному внештатному эндокринологу МЗ РК, представить предложения с расчётами.

Прилагаются приложения и аудиограмма на электронном носителе.

Председатель
Формулярной комиссии МЗ РК _____  **Нурлыбаев Е.Ш.**

Члены Формулярной комиссии МЗ РК:

_____  Баянбердиева А.Т.
_____  Бексултанова А.А.
_____  Ожмухаметова Э.К.
_____  Алдиярова Н.Т.
_____  Костюк А.В.
_____  Юхневич Е.А.
_____  Ясылов Е.А.

Секретарь
Формулярной комиссии МЗ РК _____  **Болатбек С.Д.**